Le magazine technique 2

Cher lecteur,
Cher collègue,

Dans ce deuxième numéro de notre magazine d'information Ivoclar Vivadent, nous vous présentons les premières dents radio-opaques Vivo TAC et Ortho TAC, une solution qui facilite la réalisation de guides chirurgicaux pour implants.

Il y a également des nouveautés du côté de IPS d.SIGN, sous la forme de nouveaux condition-nements et de deux nouveaux liquides de modelage. Dans un article sur Centric Tray, nous approfondirons la déter-mination de la relation centrée. Les détenteurs de la licence BPS seront d'autant mieux épaulé. Avec CosmoPost nous présenterons nos propres tenons radiculaires.

Que serait Ivoclar Vivadent sans ses formations renommées? Cette fois, nous passons la frontière, et allons à Lille, pour un cours d'Olivier Brix, et à Avignon pour la formation très prisée de Gérald Ubassy.

Faites-vous attentions à nos promotions? Si vous désirez obtenir des informations up-to-date sur Ivoclar Vivadent, surfez sur www.ivoclar.be.

Bonne lecture et bon surf!

www.ivoclar.be

HOTLINES

Thierry
0478 27 37 50

Bert
0475 74 57 67

Revenons une fois encore sur le concept de ce magazine d'information

A l'heure actuelle, l'information joue un rôle primordial. Ce magazine d'information, qui arrivera régulièrement dans votre boîte aux lettres, a pour but d'apporter sa pierre à l'édifice. A qui est-il destiné? A vous et à vos collaborateurs, et certainement également à vos apprentis. **Notre but est de vous informer de manière permanente sur les produits et les activités d'Ivoclar Vivadent. Vous pouvez ainsi constituer votre dossier. Pour cette raison, nous éditons également une farde pour les y rassembler.** Demandez-la à votre représen-tant ALPHADENT.

Il va de soi que nous sommes ouverts à toute suggestion et à toute critique. Envoyez-les à l'adresse e-mail suivante: **bert.lemmens@ivoclarvivadent.com**

Contenu de ce numéro:
Implants et Ivoclar Vivadent: Vivo TAC/Ortho TAC, IPS d.SIGN en conditionnement de 100 g et 250 g et liquides de mode-lage IPS d.SIGN, Centric Tray, tenons radiculaires et nouvelles de BPS

Implants et Ivoclar Vivadent: **Vivo TAC/Ortho TAC**

La demande de systèmes qui permettraient de réaliser des guides chirurgicaux ne cesse de croître. Avec Vivo TAC/Ortho TAC, Ivoclar Vivadent va dans ce sens.

Situation actuelle chez les dentistes

Les dentistes placent des implants là où la situation clinique et anatomique le permet. La plupart du temps, ils ne tiennent pas ou peu compte de la prothèse qui devra y être fixée. Un phénomène qui se manifeste souvent est le fait que la mandibule se situe en avant du maxillaire supérieur, ce qui signifie que les implants doivent être placés de manière inclinée dans la mâchoire supérieure. Le chirurgien doit également tenir compte de la position des sinus et s'il veut éviter un sinus lifting, les implants sont souvent mal positionnés. Ceci représente un défi problématique pour le prothésiste!
Autre problème: le chirurgien travaille à l'aide d'un guide réalisé en laboratoire qui n'a pas été soumis à un diagnostic radiologique ou tomographique.

Situation actuelle en laboratoire

Le prothésiste peut difficilement réaliser des guides qui tiennent à la fois compte de la situation clinique, du résultat esthétique, de la phonétique et de la fonctionnalité de la restauration définitive. Sa mission: réaliser un guide tenant compte des exigences chirurgicales et qui peuvent être contrôlées par des enregistrements tomo-graphiques et panographiques.

La solution: SR Vivo TAC/SR Ortho TAC

Concrètement, il s'agit de la première dent radio-opaque. Cela veut dire que les dents radio-opaques ne laissent pas passer les rayons röntgen. Grâce à leur forme et à leur composition, il est nettement plus simple de réaliser un guide attractif. La place des implants peut être déterminée plus rapidement et avec plus de précision. Conséquence: la réalisation d'une suprastructure réussie tant du point de vue esthétique que fonctionnel est fortement facilitée. Les formes de ces dents radio-opaques correspondent à celles des SR Vivodent, SR Vivodent PE, SR Antaris, SR Orthotyp et SR Orthotyp PE.

Mode d'emploi

Avant le traitement implantaire, réalisez un montage Biofonctionnel (BPS) avec SR Vivo TAC/SR Ortho TAC. Transmettez-le au dentiste ou au stomatologue pour contrôle. Celui-ci apporte d'éventuelles corrections au niveau de l'occlusion, de l'esthétique et de la phonétique. L'essai est alors retourné au laboratoire pour réaliser un guide chirurgical.
Réduisez la cire rose en forme de racine dans le prolongement des dents et en contact avec la muqueuse. Ceci afin de pouvoir contrôler de manière radiographique ou tomographique l'axe des dents et indirectement la direction de fraisage.
Réalisez une clé en silicone de la situation, enlevez avec précaution toute la cire et remplissez la clé de résine radio-opaque et autopolymérisante Vivo TAC monomère/polymère. Après la finition, vous obtenez une reproduction de la dent et de la racine. La reproduction de la racine donne d'ailleurs la direction idéale de fraisage pour l'implant.
Intégrez les dents ainsi transformées dans de la cire rose et pressez/injectez celles-ci dans une résine d'une stabilité dimensionnelle et transparente (SR Ivocap ou SR Probase hot).
Transmettez le guide au dentiste pour qu'il fasse une radio ou un scanning tomographique. La forme définitive de la restauration par rapport à la structure osseuse ou aux crêtes devient claire. Ces données simplifient la détermination de la position, de la longueur et de l'inclinaison des implants à placer.

Pour la réalisation de la prothèse définitive, la position des dents Vivo Tac/Ortho Tac peut simplement être transférée à l'aide d'une clé. Leur forme est identique à celle des dents naturelles.

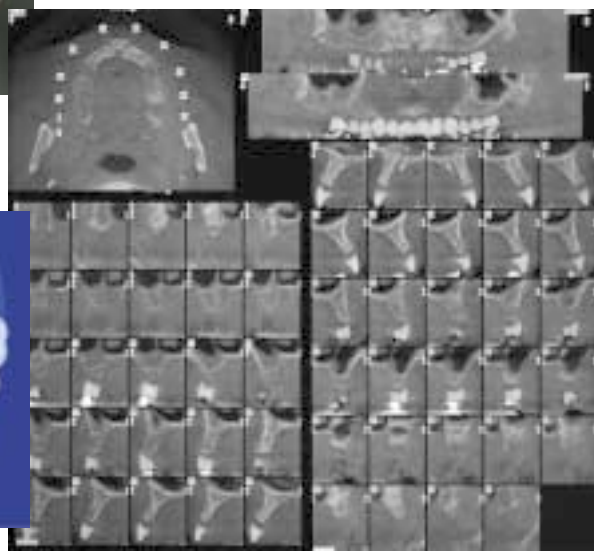
Conclusion

En utilisant des dents radio-opaques, des données cliniques et techniques sont incorporées pour obtenir d'une manière simple des restaurations élégantes, fonctionnelles et biocompatibles. Cette technique est aussi très efficace pour des restaurations céramo-métalliques. Le montage Vivo Tac est tout simplement remplacé par une restauration céramo-métallique.

1. Le dentiste peut, grâce à la prolongation des dents SR Vivo TAC/ SR Ortho TAC, visualiser précisément l'endroit où il peut placer les implants. Ceci est valable pour la prothèse partielle.

2-3. Le concept est valable pour la prothèse fixe ainsi que pour la prothèse totale.

Ces explications ne vous suffisent pas tout à fait? Nous nous ferons un plaisir de vous donner plus d'explications.
Faites-le nous savoir au n° 0478 27 37 50.



4. Confirmation de la place idéale par scanner.

Nouveau: IPS d.SIGN en conditionnement de 100 g et 250 g

Les masses IPS d.SIGN n'étaient jusqu'à présent disponible qu'en pots de 20 g et 100 g pour certaines masses.
A la demande de la clientèle, un nouveau conditionnement a vu le jour. Petit aperçu:

IPS d.SIGN Dentin Chromascop 250 g
IPS d.SIGN Dentin A-D 250 g
IPS d.SIGN Cervical Dentin A-D 250 g
IPS d.SIGN Transpa 100 g
IPS d.SIGN Transpa 250 g
IPS d.SIGN T-Incisal 250 g TS
IPS d.SIGN Incisal Chromascop 250 g

Nouveaux liquides de modelage IPS d.SIGN!

Le liquide de modelage existant IPS d.SIGN a été rebaptisé et est accompagné de deux nouveaux produits. Dorénavant, vous pourrez choisir entre ces trois alternatives, selon vos préférences ou en fonction des circonstances.

IPS d.SIGN Modellierliquid light 60/250 ml
Ce nouveau liquide a été spécialement développé pour effectuer des petites restaurations ou corrections lors de la deuxième cuisson. Ivoclar répond ainsi à la demande des techniciens qui préfèrent travailler "à sec" et qui aspirent donc plus souvent le liquide. La technique de la spatule – c'est-à-dire le grattage de la céramique IPS d.SIGN déjà modelée et séchée – est ainsi rendue possible. Ce liquide de modelage s'évapore nettement plus vite que les autres. (6 min. de séchage)

Depuis le mois d'avril, IPS d.SIGN Modellierliquid
s'appelle tout simplement IPS d.SIGN Modellierliquid medium 60/250 ml
Ce liquide de modelage déjà connu est préférable lorsque vous désirez une plus longue durée d'utilisation et si vous choisissez une grande stabilité de modelage. Des plus petites portions peuvent être appliquées sans devoir sans cesse remouiller. Etant donné la durée d'utilisation plus longue, le temps de séchage dans le four à céramique doit être allongé. (Idéalement 8 min. dans les fours Ivoclar)

IPS d.SIGN Modellierliquid premium 60/250 ml
Ce nouveau liquide est conseillé lors du modelage de plus grandes restaurations qui exigent une plasticité plus longue et une consistance homogène. Surtout intéressant pour ceux qui désirent une plus grande durée d'utilisation et qui choisissent une grande stabilité de modelage sans devoir constamment mouiller le travail. Il est conseillé de sécher de manière contrôlée de l'humidité en cours de travail. Le temps de séchage du four à céramique doit être allongé. (Idéalement 10 min. dans les fours Ivoclar)

IPS d.SIGN® 91 en IPS d.SIGN® 98

Alliage IPS d.SIGN® 91
Alliage céramique or de couleur blanche extra dur, ayant propriétés mécaniques et physiques spécifiquement compatibles avec celles de la vitrocéramique fluorapatite IPS d.SIGN.

Avantages
Sans argent ni cuivre, large spectre d'indications, excellente résistance aux conditions orales, biocompatibilité certifiée

Indications
Onlays, couronnes 3/4, CCM, couronnes télescopiques et fraisées, tenons, bridges courtes et longues portées

Données techniques	
Couleur	blanc
Densité (g/cm³)	14,3
Intervalle de fusion (°C)	1175-1305
CDT 25 °C-500 °C	14,2
CDT 20 °C-600 °C	14,4
Elongation (%)	31,0

	Après cuisson	Trempé
Dureté Vickers	250	280
Limite d'élasticité (0,2 % offset MPa)	500	520

Composition en %
Au 60,0 - Pd 30,55 - In 8,4 - Ga 1,0
Re < 1,0 - Ru < 1,0

Alliage IPS d.SIGN® 98
Alliage céramique haute teneur en or, sans palladium, argent ou cuivre, ayant des propriétés mécaniques et physiques élevées compatibles avec celles de la vitrocéramique fluorapatite IPS d.SIGN.

Avantages
Sans palladium, argent ou cuivre
Oxydation claire
Large spectre d'indications
Biocompatibilité certifiée

Indications
Inlays, onlays, couronnes 3/4, CCM, couronnes télescopiques et fraisées, tenons, bridges courtes et longues portées

Données techniques

Couleur	jaune riche
Densité (g/cm³)	18,9
Intervalle de fusion (°C)	1055-1170
CDT 25 °C-500 °C	14,3
CDT 20 °C-600 °C	14,6
Elongation (%)	8,0

	Après cuisson	Trempé
Dureté Vickers	220	235
Limite d'élasticité (0,2 % offset MPa)	510	605

Composition en %
Au 85,9 - Pt 12,1 - Zn 1,5 - In < 1,0
Ir < 1,0 - Ta < 1,0 - Fe < 1,0 - Mn < 1,0

Centric Tray: comment déterminer la relation centrée

Bert Lemmens, consulent BPS Ivoclar Vivadent

Le fait que la prothèse dentaire s'adapte parfaitement et qu'elle offre au patient le confort qu'il attend, dépend en grande partie de la détermination correcte de la relation centrée. En d'autres mots, de la position du maxillaire inférieur par rapport au maxillaire supérieur.

La relation centrée
Les maxillaires inférieurs et supérieurs forment en bouche une unité tridimensionnelle fermée, via la relation centrée. C'est la raison pour laquelle une empreinte de la mâchoire ne peut enregistrer la position d'occlusion. Grâce au Centric Tray d'Ivoclar Vivadent, il est possible de transférer les modèles dans un articulateur selon la position enregistrée. Dans ce cas, on tient également compte de l'orientation crânienne. Il est également possible d'utiliser le Centric Tray en combinaison avec un arc facial. Il est ainsi possible de poser un diagnostic fiable à l'avance et d'établir un plan de traitement bien étudié.

Mode d'emploi
On marque d'abord des points de référence sur le visage. Ensuite, on demande au patient de souffler légèrement entre les lèvres. On mesure ensuite la distance entre ces deux points à l'aide d'un pied à coulisse. Cette distance représente la relation centrée. Pour déterminer l'occlusion centrée, on retire quelques millimètres de cette distance.

Position charnière
On applique de l'alginate épais sur le Centric Tray. après introduction, on laisse le patient refermer la bouche doucement jusqu'à ce que l'on atteigne la distance verticale enregistrée. Après durcissement de l'alginate, on dispose des données concernant l'occlusion centrée, sans surcharger les ligaments condyliens. Ce compris la bonne position charnière enregistrée.

Plaque d'occlusion individuelle
Comment réaliser des plaques d'occlusion individuelles de manière simple et rapide? Lorsque le prothésiste livre des cires d'occlusion qui sont parallèles en bouche, que la surface occlusale se situe au milieu et que la hauteur d'occlusion est parfaite, l'enregistrement d'occlusion se déroule rapidement et de manière efficace. La seule chose qui change pour le laboratoire, c'est qu'il réalise les plaques d'occlusion en articulateur. Certains prothésistes réalisent même la paroi inférieure en résine à empreinte, afin d'obtenir une meilleure représentation de la surface occlusale.

Moins de stress pour le dentiste
Des plaques d'occlusion qui ne tiennent pas, des parois en cire trop hautes ou trop basses, ou des parois en cire qui se touchent insuffisamment, voici quelques problèmes classiques auxquels sont confrontés les dentistes. cela provoque du stress et de l'irritation inutile, que l'on peut facilement éviter en transmettant au dentiste des plaques d'occlusion parfaites.

“Les clés d’une intégration réussie en restauration céramo-métallique” Oliver Brix – Lille, 23 septembre 2002

Dans cette présentation, Oliver Brix part de la forme de la dent naturelle pour arriver à une restauration céramo-métallique réussie. Après la théorie, la pratique: une démonstration de la réalisation d’une incisive centrale et d’une molaire. La démonstration se fera en anglais, mais une traduction simultanée par casque à écouteurs est prévue pour les néerlandophones et les francophones.

PROGRAMME

16 h Conférence
“Les clés d’une intégration réussie en restauration céramo-métallique”
Forme et analyse des dents naturelles. Choix et préparation des masses en fonction des informations disponibles.

17 h Pause

18 h Démonstration “Live”
Réalisation d’une incisive centrale: comment agir face aux exigences physiques et aux limites du matériau, teinte, fonction et forme à partir du premier processus de cuisson, raccordement des épaulements, corrections de la forme et derniers petits trucs.
Réalisation d’une molaire définitive: fonctionnalité et effet de profondeur, technique de stratification pour les dents antérieures et postérieures

20 h Walking dinner

Lieu et date
23 septembre 2002, de 16 à 20 heures,
Mercure Lille Lesquin – Aéroport de Lille

Participation aux frais
€ 50 pour la première inscription, **€ 30** par personne supplémentaire du même laboratoire

Comment s’inscrire?
La conférence et la démonstration sont organisées en collaboration avec Ivoclar Vivadent France.
Réservez à l’adresse suivante: Ivoclar Vivadent, Charlotte DUPARC, BP 118, 4410 Saint-Jorioz
ou téléphonez Thierry Borms au n° 0478 27 37 50

Nouvelles de BPS

Les avantages du système Prothétique Bio-Fonctionnel sont de plus en plus évidents. Surtout pour les laboratoires qui mettent en pratique les idées de marketing abordées pendant le cours de licence. Ceux qui ont organisé une séance d’information pour dentistes en ont certainement déjà récolté les fruits.

Concrètement, que fait Ivoclar Vivadent pour BPS?

Voici quelques initiatives concrètes:
Dans le numéro de février de Monde Dentaire, on trouvait une publicité avec coupon-réponse.
Le samedi 27 avril dernier, lors d’une conférence destinée à la ‘Société de Médecine Dentaire’, nous avons présenté les avantages cliniques du système BPS aux 120 dentistes présents. Thèmes notamment abordés: le système AccuDent, le Gnathomètre M et l’arc facial UTS. Les dentistes ont réagi de manière extrêmement positive à l’approche simple mais rationnelle du thème rarement discuté des prothèses amovibles. Les prothésistes présents ont également été fort intéressés. Les dentistes ont fort apprécié la simplification et l’efficacité des étapes cliniques.
Nous avons contacté la ‘Société de Médecine Dentaire’ en vue de l’organisation de cours pratiques.

Appel concret

Avez-vous des contacts personnels avec l’association flamande des dentistes ou avec un département de prothèses dentaires dans l’une de nos universités? Faites-le nous savoir car nous ne demandons pas mieux de collaborer de manière plus intensive avec les dentistes et les universités.
Reporté n’est pas perdu! Etant donné la parution tardive de ce magazine, le cours d’enregistrement maxillaire n’a pu avoir lieu. Pas de problème: nous en organisons un autre! Utilisez le formulaire d’inscription pour vous inscrire au cours suivant et faites bien attention aux offres destinées aux membres BPS.

Stand au salon de l’alimentation

Comme prévu, nous avons réservé un stand au salon de l’alimentation, qui se tiendra du 5 au 20 octobre dans le palais 3. Cela nous donne une chance unique de présenter le système BPS au public intéressé. Sur notre stand n¡ 3672, nous proposerons des présentations multimédia et des informations à l’aide de modèles de démonstration et de dépliants destinés aux patients. Les laboratoires peuvent-ils collaborer? Nous comptons bien sûr sur votre collaboration. Un scénario définitif n’a pas encore été élaboré, mais les matières suivantes vous seront offertes:
La distribution de listes de vos dentistes BPS, l’information des associations professionnelles dentaires et beaucoup plus. Nous comptons sur votre présence lors de cet événement. 300 000 visiteurs pourront vous consulter en tant que spécialiste en ils vous aideront d’activer la publicité BPS de bouche à oreille.
Avez-vous des suggestions? Contactez-nous! bert.lemmens@ivoclarvivadent.com

Tenons radiculaires

De nombreux dentistes passent aux tenons radiculaires exempts de métal. Principalement dans le but d'éviter la corrosion radiculaire et la décoloration gingivale. La méthode directe (construction directement en bouche) représente une méthode compliquée et onéreuse pour le dentiste . Il se sent souvent peu sûr de lui car le matériau de restauration n'a peut-être pas rempli totalement le canal radiculaire et que le composite utilisé n'est peut-être pas totalement durci. Une construction réalisée en laboratoire représente une bonne alternative pour lui. En utilisant les tenons d'empreinte identiques au tenon radiculaire définitif, le dentiste peut placer efficacement des tenons radiculaires esthétiques. On apprend cette technique au cours des stages Empress et Targis/Vectris. (à suivre)

Tenons radiculaires CosmoPost (oxyde de zircon)

CosmoPost Kit:
3 x tenon CosmoPost 1,4 mm
3 x tenon CosmoPost 1,7 mm
3 x tenon d'empreinte CosmoPost 1,4 mm

3 x tenon d'empreinte CosmoPost 1,7 mm
1 x pré-reamer
1 x reamer 1,4 mm
1 x reamer 1,7 mm

CosmoPost Kit avec lingotins:
3 x tenon CosmoPost 1,4 mm
3 x tenon CosmoPost 1,7 mm
3 x tenon d'empreinte CosmoPost 1,4 mm

3 x tenon d'empreinte CosmoPost 1,7 mm
1 x pré-reamer
1 x reamer 1,4 mm
1 x reamer 1,7 mm
10 x lingotins Empress Cosmo

Demandez plus d'informations à votre représentant ou commandez une brochure en téléphonant au 03 542 60 00.

Dans le prochain magazine technique, plus d'informations au sujet des pivots en fibre de verre FCR Postec

ALPHADENT NV, Ceka Center, Noorderlaan 79, bte. 2, 2030 Antwerpen, Belgique
tél. 03 542 60 00, fax 03 542 15 06, e-mail: info@alphadent.be